

千葉県保育補助者雇上費貸付申込書

申込年月日

年 月 日

|                   |                  |                                   |               |   |
|-------------------|------------------|-----------------------------------|---------------|---|
| 貸付を希望する<br>期間及び金額 |                  | 年 月から 年 月まで( か月分) ※ただし、1年間を限度とする。 |               |   |
|                   |                  | 月額 ( )円 ※ただし、年額2,953,000円を限度とする。  |               |   |
| 貸付<br>対象者         | カナ               |                                   |               |   |
|                   | 法人名<br>及び代表者名    |                                   |               |   |
|                   | 法人・本部所在地<br>又は住所 | 〒                                 | -             |   |
|                   |                  |                                   |               |   |
|                   |                  |                                   |               |   |
|                   | 電話番号             | ( )                               |               |   |
| 設立年月日<br>又は生年月日   | S・H              | 年                                 | 月             | 日 |
| ※連帯<br>保証人<br>1   | カナ               |                                   |               |   |
|                   | 氏名               |                                   |               |   |
|                   | 住所               | 〒                                 | -             |   |
|                   |                  |                                   |               |   |
|                   |                  |                                   |               |   |
|                   | 電話番号             | ( )                               |               |   |
|                   | 生年月日             | S・H                               | 年             | 月 |
| 業種<br>又は職業        |                  |                                   | 貸付対象者<br>との関係 |   |
|                   |                  |                                   | 年間売上高<br>又は年収 |   |
| 連帯<br>保証人<br>2    | カナ               |                                   |               |   |
|                   | 法人名<br>又は氏名      |                                   |               |   |
|                   | 住所               | 〒                                 | -             |   |
|                   |                  |                                   |               |   |
|                   |                  |                                   |               |   |
|                   | 電話番号             | ( )                               |               |   |
|                   | 生年月日             | S・H                               | 年             | 月 |
| 業種<br>又は職業        |                  |                                   | 貸付対象者<br>との関係 |   |
|                   |                  |                                   | 年間売上高<br>又は年収 |   |

※ 貸付対象者が法人である場合、「連帯保証人1」は必ず当該法人の代表者としてください。  
住所は、マンション等の名前、部屋番号(〇〇号室)まで記入して下さい。

|       |           |     |   |
|-------|-----------|-----|---|
| 対象施設  | カナ        |     |   |
|       | 名称        |     |   |
|       | 所在地       | 〒   | — |
|       |           |     |   |
|       |           |     |   |
|       | 電話番号      | ( ) |   |
| 認可年月日 | S・H 年 月 日 |     |   |
| 保育補助者 | カナ        |     |   |
|       | 氏名        |     |   |
|       | 住所        | 〒   | — |
|       |           |     |   |
|       |           |     |   |
|       | 電話番号      | ( ) |   |
| 生年月日  | S・H 年 月 日 |     |   |

上記記載事項に相違はありません。  
千葉県保育補助者雇上費貸付を借り受けたく、関係書類を添えて申し込みます。

年 月 日

千葉県社会福祉協議会会長 様

貸付対象者

法人名及び代表者名 \_\_\_\_\_ 印(※1)

上記の申込みにより保育補助者雇上費貸付を借り受けるときは、その返還について連帯して責任を負うことを誓約します。

連帯保証人(貸付対象者が法人である場合は、当該法人の代表者)

氏名 \_\_\_\_\_ 印(※2)

上記の申込みにより保育補助者雇上費貸付を借り受けるときは、その返還について連帯して責任を負うことを誓約します。

連帯保証人

氏名 \_\_\_\_\_ 印(※2)

(※1)法人の代表者印を押印してください。(※2)印鑑登録証明書と同一の印を押印してください。